



Domanda di ammissione a Socio (da compilarsi in stampatello)

IL/la Sottoscritto/a _____ Nato/a _____ Pr(_____) il ____/____/_____
Residente a _____ Pr(_____) Via _____ n° _____ Cap _____
C.F. _____ Tel _____ Cell.(obblig.se in possesso) _____
E-Mail _____ Face book _____ Professione _____

Chiedo

dopo aver preso visione e approvato lo statuto sociale e il regolamento interno (visibile su www.aklama.com e nella sede sociale), di essere ammesso quale **socio dell'Associazione sportiva dilettantistica danza Aklamà** a.p.s., attenendomi a pagare la quota sociale stagionale per l'anno in corso; sono consapevole di aver già da oggi diritto al rilascio della tessera sociale, e sono a conoscenza che la mia domanda, nel caso non fosse conforme ai principi dello statuto, decade immediatamente.

Informativa sulla privacy art.196 decreto legislativo del 30/06/2003

"Codice in materia di protezione dati personali"

Con riferimento ai contenuti della legge D.L. 196/2003, il trattamento delle informazioni che la riguardano sarà improntato ai principi di correttezza, liceità, trasparenza e di tutela della sua riservatezza e dei suoi diritti. Ai sensi dell'art. 13 la informiamo che: i dati raccolti sono trattati da AKLAMA' per quelle finalità organizzative ed amministrative rese necessarie e/o obbligatorie dagli organi federali.

"Consenso al trattamento dei dati personali"

Ai sensi dell'art.23 del decreto legislativo 30/06/2003, 196, il sottoscritto esprime il consenso al trattamento dei propri dati personali contenuti nella presente scheda in relazione alle finalità e modalità descritte.

Sassuolo li

Firma dell'interessato (di chi ne esercita la patria potestà)

Informativa certificato medico

IL Sottoscritto (Patria Potestà se minorenne) _____ Dichiaro di essere:

consapevole ed informato della necessità di certificato medico in corso di validità, di rinunciare fin d'ora ad ogni futura richiesta di danni o indennizzi in eccedenza a quanto previsto dalle polizze assicurative individuali in caso di infortunio o malori anche gravi, entro i locali dell'Associazione sportiva dilettantistica danza AKLAMA'. Dichiaro, inoltre, che non vi sono accordi verbali o scritti ad integrazione della precedente dichiarazione."

Sassuolo li

Firma dell'interessato (di chi ne esercita la patria potestà)

A cura della segreteria

Quota sociale stagionale versata ? SI NO

IL CONSIGLIO DIRETTIVO RATIFICA LA DOMANDA PRESENTATA DAL SIG. _____ IN DATA _____

Il Presidente _____ Tessera Sociale Nr. _____

A cura della segreteria (corso di interesse)

Data domanda _____ Corso _____

Giorno e ora _____ Data Pag. Abb. _____ Nr. Ric. _____

Come hai conosciuto ASD Danza Aklamà? VOLANTINO MANIFESTO AMICI ALTRO _____

ASSOCIAZIONE SPORTIVA DILETTANTISTICA DANZA AKLAMA' a.p.s

Via Decorati al Valor Militare 44/54 41049 Sassuolo (MO) Te l. 0536/813358 Cell.347/4912580

www.aklama.com

E-Mail: info@aklama.com